



Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal  
Montreal Sexual Assault Centre

**RAPPORT D'ACTIVITÉS ANNUELLES**

Du 1<sup>er</sup> septembre 2018  
au 31 août 2019



**Préparé par**

**Deborah A. Trent, directrice**

**et l'équipe**

**Novembre 2019**

**Comité des femmes actives de Montréal**

---

---



## Table des matières

Mot de la présidente et de la directrice.....	1
Conseil d'administration .....	2
Comité des femmes actives de Montréal .....	2
Employées .....	3
Organigramme.....	4
1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE .....	5
1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux .....	5
1.2 Les suivis cliniques.....	6
TABLEAUX DES STATISTIQUES.....	8-22
2. LIGNE RESSOURCE PROVINCIALE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE .....	23
2.1 Portrait des appelantes et appelants.....	23
2.2 Équipe de la ligne-ressource, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue.....	24
2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2018-2019.....	25
2.4 La promotion de la ligne-ressource.....	26
TABLEAUX DES STATISTIQUE LIGNE-RESSOURCE.....	26-29
3. SERVICE-CONSEIL PROVINCIAL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE .....	31
4. STAGES DE FORMATIONS .....	31
5. SENSIBILISATION .....	32
6. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU .....	32
7. COMITÉS DE TRAVAIL .....	33
8. LES MÉDIAS SOCIAUX DU CVASM .....	34
9. LE FINANCEMENT .....	35
Les activités de collecte de fonds.....	37-39



## Mot de la présidente et de la directrice

En quelques mots seulement, comment décrire l'année **2018-2019** au sein du Centre pour les victimes d'agression sexuelle de Montréal (CVASM)? Comme les années précédentes, cette dernière année a été tout aussi occupée, pleine et stimulante. Nous sommes demeurées toujours aussi engagées envers notre mission qui est d'offrir un espace sécuritaire, sans jugement où toute personne touchée par l'agression sexuelle sera accueillie, écoutée, crue et accompagnée dans le respect de ses choix.

Sans aucun doute, le thème principal de la dernière année d'opération fut guidé par toutes nos activités et projets d'agrandissement et de rénovations qui ont été divisés en trois étapes avant, durant et après. Ces grands projets ont pris leur élan avec la mise en place du nouveau mandat du CVASM soit *la nouvelle instance de coordination provinciale pour les centres désignés en intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle*. Ensuite, il y a eut plusieurs, mais bien réfléchies, situations de «tant qu'à faire»! Le nouveau local était adjacent et deviendrait communicant au local déjà occupé par *la ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle*. Tous ces bureaux avaient aussi besoin de rafraîchissement, de réorganisation et de renouveau. Si, l'on veut bien réussir ces projets il faut tout vider, alors, pourquoi ne pas commencer un projet et l'élaboration d'une politique sur l'archivage de nos dossiers administratifs et cliniques. On ne peut qu'imaginer la quantité de documents et de papier accumulés par le CVASM après bientôt 40 ans d'existence! Du côté de la ligne-ressource, il était enfin temps d'actualiser le projet d'acheter un nouveau système téléphonique, tant qu'à faire du câblage dans les murs! Sommes, toutes, quel beau projet de renouveau pour toute l'équipe du CVASM qui s'est retrouvé à la fin du printemps 2019 dans des espaces rafraîchis, plus grands, clairs et propres. Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont travaillé aux divers aspects de la réalisation de ce projet d'envergure. Soulignons, les architectes, chez Architem, l'équipe d'Anjinnov, le contracteur général, tous les ouvriers, Danielle Schepper, la consultante en archivage de dossier, nos informaticiens, nos experts en téléphonie et toutes les employées. Ce fut un véritable effort d'équipe!

Le mouvement #MeToo, #MoiAussi a continué à laisser ces traces avec une augmentation importante du nombre de victimes reçues par les services d'urgences au courant de cette dernière année. L'impact positif des nouveaux investissements financiers gouvernementaux de l'année dernière a commencé à se faire sentir avec l'ajout de nouvelles intervenantes à l'équipe des suivis cliniques. La décision, bien que difficile, de fermer la ligne téléphonique d'urgence l'année dernière a aussi été juste, car ces ressources financières ont pu être réinvesties dans nos services d'urgences et les bienfaits sont irréfutables.

Étant donné que l'outil de travail le plus important du CVASM est lié aux membres de l'équipe, nous avons continué à mettre en place de nouveaux moyens pour encadrer et soutenir davantage les équipes. Comme par le passé, la composition des différentes équipes du CVASM a connu plusieurs mouvements. On remarque de plus en plus que les changements se produisent entre les différentes équipes ce qui apporte de nouveaux défis. Le CVASM continue d'avoir beaucoup de chance, car il est entouré d'une équipe de travail absolument extraordinaire. Malgré le fait que nous avons à composer avec une réalité quotidienne liée aux violences sexuelles, nous arrivons au sein de l'équipe à rire et à s'entraider. Nous tenons à remercier sincèrement chaque membre de l'équipe. Nous souhaitons souligner votre rendement quotidien, votre générosité et votre engagement auprès du CVASM et de la cause qui nous tient à cœur. Merci et au revoir à celles qui nous ont quittées de façon permanente ou temporaire et un grand bonjour à celles qui sont de retour ou qui se sont jointes au CVASM pour la première fois.

Comme par le passé, nous tenons à remercier la direction générale et tous les employés du CLSC Métro, CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal qui continuent de nous offrir leur soutien concret et moral. À la direction générale et aux employés de l'Hôpital Général de Montréal, spécialement ceux à la salle d'urgence, merci pour votre collaboration et votre soutien.

Nous tenons aussi à remercier toutes les membres de notre conseil d'administration qui continue d'être fidèle au poste en offrant soutien, encouragement, conseils hors pair et la vente d'un grand nombre de billets de tirage.

La prochaine année d'opération, soit **2019-2020** du CVASM est déjà bien enclenchée. Notre table est déjà bien mise avec des projets à conclure, des nouveaux à développer et la poursuite de notre mission quotidienne et ceci à l'aube de 40 ans de services auprès des victimes d'agression sexuelle et de leurs proches.



Cheryl R. Jacobson MSW, FIPA  
Présidente du conseil d'administration



Deborah A. Trent, MSW  
Directrice du CVASM



### **Conseil d'administration**

Cheryl Jacobson	Présidente
Esthel Gravel	Vice-Présidente
Deborah Trent	Secrétaire
Barbara Discenza	Administrateur
Andrea Wolff	Administrateur
Rosalie Kott	Administrateur
Ghislaine Larrivée	Administrateur

### **Comité des femmes actives de Montréal**

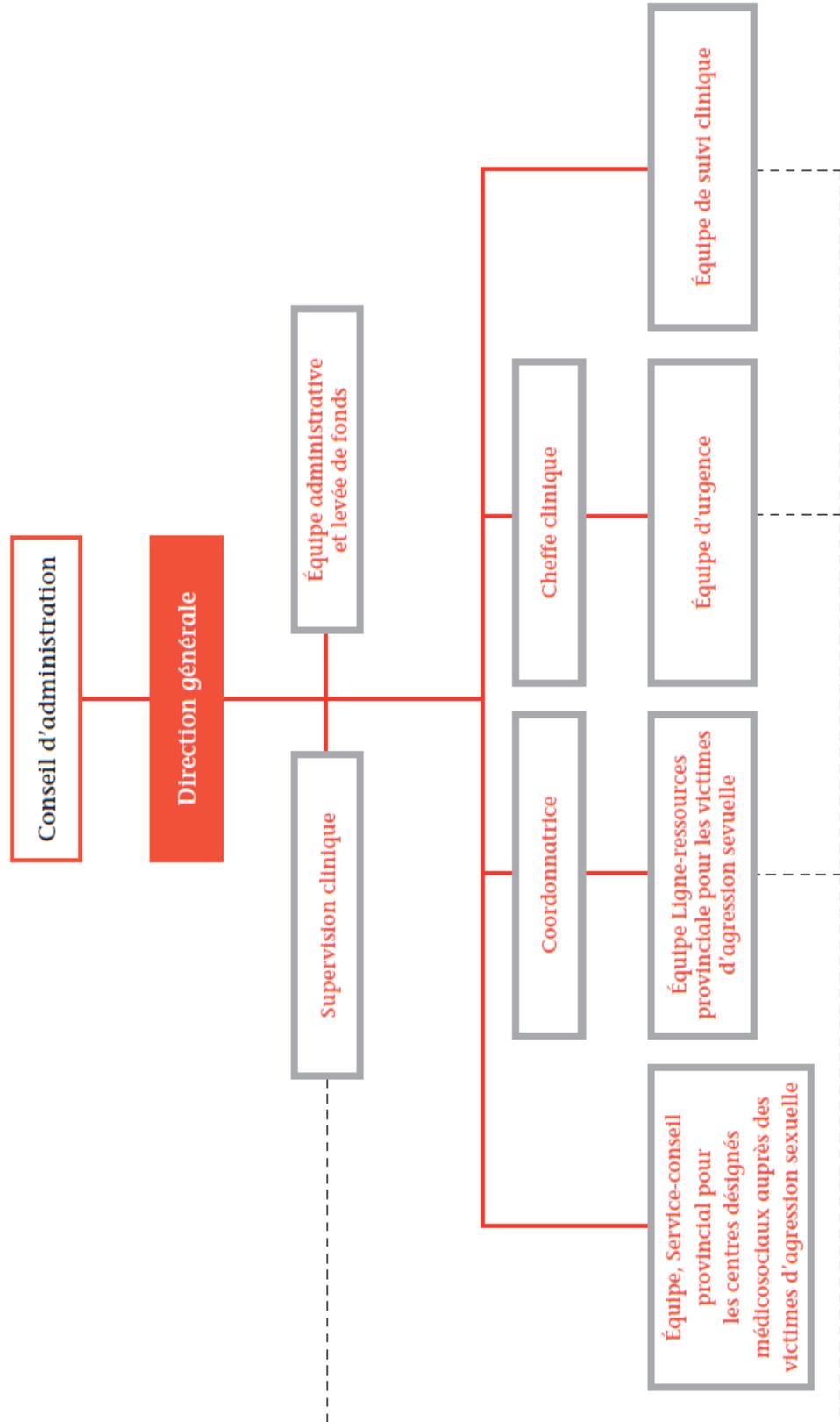
Anne-Marie Aiello	Rosalie Kott
Evelyne Brook	Ghislaine Larrivée
Micheline Cyr	Isabelle Richer
Barbara Discenza	Deborah Trent
Francine Gauthier	Andrea Wolff
Esthel Gravel	Julie Veilleux
Cheryl Jacobson	

## Employées

Sofia René Allaf	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Despina Artenie	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Gabrielle Arthurs	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource Intervenante d'urgence sur appel Coordonnatrice, service-conseil provincial, centres désignés.
Jade Beaudoin	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Geneviève Brochu	Coordonnatrice, service-conseil provincial, centres désignés
Jessica Cantin-Nantel	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource, Coordonnatrice service-conseil provinciale, centres désignés
Malorie Comtois	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Manon Crête	Adjointe administrative et coordonnatrice du tirage
Julie Crousset	Intervenante d'urgence
Céline Deville	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Catherine Duhaime	Intervenante au suivi clinique
Marie-Christine Drouin	Intervenante au suivi clinique et intervenante d'urgence
Marie-Lise Dominguez	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Rosalie Duval	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Mylène Filliatreault	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Mylène Gauthier	Coordonnatrice à la ligne-ressource
Catherine Gladu-Beaulieu	Coordonnatrice adjointe à la ligne-ressource
Hany Elmi	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Edwige Lafortune	Intervenante d'urgence
Coralie Labelle	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Jade Lagacé	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Cynthia C. Landry	Intervenante d'urgence
Mariannick Lapierre	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Élise Larouche-Gullickson	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Maude Lorand	Intervenante en suivi clinique et remplaçante de la coordonnatrice à la ligne ressource
Elka Lau-Ming	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Victoria Lorenc	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Alexandra Mackay	Intervenante d'urgence
Léa Mackechnie-Blais	Intervenante d'urgence
Émilie Marcotte	Intervenante d'urgence
Edith Marmet	Intervenante au suivi clinique
Roberta McLaren	Cheffe de l'équipe d'urgence
Camille Pitre	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource et intervenante d'urgence
Célestine Stevens	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Deborah Trent	Directrice
Cynthia Sanon	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Stéphanie Trottier	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource
Laurette Wissler	Intervenante téléphonique à la ligne-ressource

STAGIAIRE : Élise Larouche-Gullickson

# ORGANIGRAMME CVASM



## 1. L'INTERVENTION DIRECTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE

Comme par le passé, le CVASM a jugé prioritaire durant la dernière année d'opération de maintenir les services existants. L'intervention directe auprès de la clientèle, qui est le type d'activité privilégiée par le CVASM, se divise en deux sphères distinctes.

- Les services désignés pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux qui sont offerts en partenariat avec le Site Métro du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CLSC) et l'Hôpital Général de Montréal du CUSM (HGM);
- Les suivis cliniques.

### 1.1 Le service désigné pour l'intervention médicosociale en situation d'urgence et les suivis médicaux

À la fin de la dernière année d'opération, **281** victimes ont été vues en urgence médicales, dont **138** à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal et **143** au Site Métro. Le centre désigné a rencontré **62** victimes de plus que l'année précédente au courant de cette dernière année.

Encore une fois cette année nous notons qu'un nombre important de victimes qui consultent le centre désigné sont âgées de **18 à 25 ans**, soit **46 %** et ensuite **20 %** pour les **26, à 30 ans**. **91 %** des victimes étaient des femmes tandis que **9 %** étaient des hommes. **30 %** des victimes étaient francophones tandis que **69 %** étaient anglophones. **77 %** des victimes ont été agressées sexuellement par des agresseurs connus tandis que **23 %** l'étaient par des agresseurs inconnus. En ce qui concerne le lieu de l'agression, **26 %** des victimes ont été agressées dans le domicile de l'agresseur tandis que **22 %** l'ont été à leur domicile. Les lieux intérieurs publics sont le 3<sup>e</sup> lieu, à raison de **10 %**.

En ce qui concerne le délai entre la commission du crime et l'intervention d'urgence, **40 %** du total des victimes se présentent moins de 24 heures suivant l'agression sexuelle et **33 %** entre un et cinq jours. Tandis que **15 %** du total des victimes se sont présentées dans un délai de 6 à 30 jours. Parmi celles qui se sont présentées à l'Hôpital Général de Montréal **63 %** se sont rendues dans un délai de moins de 24 heures. **32 %** se sont présentées entre un et cinq jours et **4 %** entre six et 30 jours. Parmi celles qui se sont présentées au CLSC Métro, **17 %** l'ont fait moins de 24 heures après la commission du crime. **34 %** du total des autres victimes vues se sont présentées à l'intérieur du délai de 1 à 5 jours suivant la commission du crime et **25 %** entre 6 à 30 jours.

En ce qui concerne le référencement, **25.3 %** des victimes ont été recommandées au centre désigné par les policiers, **20.3 %** par les intervenants du secteur public et **14.6 %** par la ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle.

Les intervenantes ont continué à noter, au courant de cette dernière année, un nombre important de dossiers de personnes qui présentaient des situations lourdes et complexes. Les victimes vivaient souvent de nombreuses autres difficultés que celles reliées aux conséquences d'une agression sexuelle, par exemple : santé mentale, idéation suicidaire, trouble de stress post-traumatique aigu et parfois relié à des situations d'agression sexuelle chronique. Certaines de ces victimes vivant des situations complexes se sont présentées à plusieurs reprises au courant de l'année et ont nécessité des interventions médicosociales chaque fois.

Cette année nous avons aussi eu à composer avec de multiples situations reliées aux personnes victimes qui avaient de la difficulté à accéder au système de la santé parce qu'elles n'avaient pas de cartes de RAMQ. Plusieurs raisons expliquent cette situation notamment que les victimes étaient sans statut, réfugiées, racisées, qu'elles étaient de passage au Québec et, ne possédaient pas d'assurances médicales reconnues par les établissements du réseau de la santé. Parfois, elles ont des assurances, mais l'établissement réclame un paiement avant d'offrir les services. La victime pourrait faire une réclamation par la suite, mais ne dispose pas toujours de suffisamment de ressources financières sur-le-champ. Ces types de situations sont devenus très difficiles à gérer pour les intervenantes et augmentent le niveau d'anxiété pour toute l'équipe médicosociale incluant la victime.

Concernant la durée de l'intervention, elle continue d'être plus longue à la salle d'urgence qu'au CLSC Métro. Ceci peut s'expliquer par l'achalandage de la salle d'urgence, si le nombre de traumatismes graves est

plus élevé. Il y a aussi le fait que les cas que nous recevons à l'hôpital semblent être un peu plus complexes et les victimes peuvent être plus gravement blessées.

Cette année, les intervenantes d'urgence de jour ont continué d'offrir aux victimes un service de suivi psychosocial. À la suite du rendez-vous de suivi médical qui a généralement lieu deux semaines après l'intervention médicosociale initiale, l'intervenante d'urgence de jour propose une rencontre aux victimes pour faire le point sur leurs besoins ponctuels tels que l'impact psychologique, la question de porter plainte ou pas, la demande de prestations auprès de l'IVAC, l'accompagnement à la pharmacie pour remplir la prescription pour la prophylaxie du VIH et diverses demandes ponctuelles. **128** rencontres ont eu lieu et les bienfaits de cette intervention rapide continuent d'être manifestement ressentis. De plus, à la suite de cette première rencontre de suivi psychosocial, la victime peut maintenir un contact téléphonique avec l'intervenante d'urgence durant la période d'attente pour commencer le suivi thérapeutique. Parfois les victimes viennent rencontrer l'intervenante d'urgence plusieurs fois. Cette année, nous avons compté un total de **33** rendez-vous supplémentaires. Si, par exemple, la victime n'avait pas encore pris la décision de porter plainte, elle pouvait consacrer une première rencontre à la prise de décision et ensuite revenir pour rencontrer les policiers et déposer la plainte. Ou encore remplir une demande de prestations auprès de l'IVAC, ou obtenir de l'aide pour organiser un déménagement, ou demander la résiliation de son bail. Au total, **161** rendez-vous de suivi ont été réalisés au courant de cette dernière année. C'est également intéressant de noter que **57 %** des **281** victimes rencontrées en urgence sont revenues pour un ou plusieurs rendez-vous de suivi médical et psychosocial de base.

La nouvelle structure pour les réunions d'équipe mensuelle, implantée au printemps 2018 a été maintenue avec grand succès tout au long de cette dernière année. Ce moment privilégié offrait aux intervenantes d'urgence de jour et sur appel un lieu pour s'entraider et se soutenir. Elles peuvent approfondir les dossiers et chercher à résoudre d'innombrables points reliés au travail quotidien avec les victimes d'agression sexuelle. La participation des membres de l'équipe lors de cette réunion a connu une nette amélioration compte tenu du changement d'horaire. Plusieurs des intervenantes qui sont membres de leur ordre professionnel avaient été inspectées au courant de la dernière année. Ceci a engendré plusieurs discussions sur le thème de la cohérence entre le travail accompli par les intervenantes d'urgence et certaines des recommandations formulées par les ordres professionnels suite aux inspections.

Au mois de septembre 2018, l'équipe d'urgence a conclu le projet pilote sur la composition et le fonctionnement de l'équipe de travail. La création officielle de deux postes à 23 heures par semaines avec un soir de garde obligatoire a été jugée comme la solution idéale. La composition de l'équipe est donc passée de 2 à 4 personnes, vraiment le grand luxe! Cette nouvelle configuration a obligé une réflexion sur le fonctionnement et la répartition des tâches de travail de l'équipe de jour. De bons résultats ont été obtenus avec entre autres la création d'un nouveau protocole pour la gestion de l'horaire sur appel. La fin de l'année a amené des discussions sur la technologie utilisée pour joindre et localiser les intervenantes téléphoniques lorsqu'elles sont sur appel.

## 1.2 Les suivis cliniques

Au cours de cette dernière année, les intervenantes au suivi clinique ont ouvert **51** nouveaux dossiers, soit **20** de plus que l'année précédente et elles ont offert un total de **787** rencontres en suivi clinique soit 387 de plus, que l'année précédente. Les personnes rencontrées avaient été agressées sexuellement au courant des 12 derniers mois. À la fin de l'année, la période d'attente avait rejoint plus de 15 mois. Les thérapeutes ont aussi remarqué avec justesse que plus longtemps une victime attend sur la liste, plus elle est difficile à rejoindre pour lui proposer le service. Alors, elle souhaite moins entreprendre un processus de suivi clinique.

Au courant de cette dernière année les intervenantes aux suivis cliniques ont remarqué une augmentation importante dans le temps qu'elles devaient consacrer, à aider les victimes à compléter des formulaires tels que la demande de prestation pour l'IVAC ou à rédiger des lettres d'attestation ou encore à communiquer avec d'autres professionnelles. Elles sentaient qu'elles devaient assumer un plus important rôle en termes de défense de droit qu'auparavant. Ce sont d'importantes questions et réflexions qui seront explorées en profondeur au courant de la prochaine année.

Cette équipe a aussi continué à offrir des services de suivis cliniques aux proches, et ce selon la demande. Ces personnes peuvent recevoir un maximum de trois rencontres. L'intervention se concentre sur la psychoéducation et permet aux proches de mieux comprendre l'impact du traumatisme sur les victimes.

Souvent, les proches se remémorent une expérience de victimisation sexuelle qu'elles ont vécue dans le passé et qui peut freiner le soutien qu'elles sont en mesure d'offrir aux victimes. Dans ces cas, les intervenantes aux suivis cliniques peuvent aider les proches à trouver les ressources pour poursuivre leurs propres démarches thérapeutiques à l'extérieur du CVASM.

Le poste du superviseur clinique qui est surtout attribué à l'équipe de suivi clinique n'a pas été pourvu au courant de cette dernière année. Quelques démarches ont été entreprises, mais la ressource idéale n'a pas encore été trouvée. Les intervenantes ont continué à se soutenir et à s'entraider entre elles avec, au besoin, l'apport de la directrice du CVASM.

À la fin de cette dernière année, l'équipe clinique et le CVASM pouvaient réellement commencer à voir les bienfaits des nouveaux investissements du Gouvernement du Québec dans l'aide offerte par les ressources spécialisées en agression sexuelle. Un nouveau financement non récurrent obtenu au printemps 2018 de l'ordre de 251 571 \$ est réparti sur une période de 3 ans et a permis l'embauche de deux nouvelles intervenantes aux suivis cliniques. L'objectif a toujours été de réduire le nombre de personnes sur la liste d'attente et la durée de l'attente, car nous savons que le plus longtemps la personne attend, moins grandes sont les chances qu'elle soit intéressée et disposée de participer à un processus d'aide, lequel elle a droit. Lorsqu'elles ont débuté, la liste d'attente comptait **203** personnes avec une période d'attente la plus longue de 19 mois. En date du 31 août 2019, il y avait **97** personnes sur la liste d'attente et la période d'attente avait été réduite à **11** mois. Au courant de la dernière année, les deux nouvelles intervenantes ont retiré **105** personnes de la liste d'attente. Parmi celles-ci, **67** personnes ont pu être rejointes ce qui a conduit à l'ouverture de **41** nouveaux dossiers. Mais il ne faut pas oublier que cette longue attente a eu entre autres comme effet de priver **64** personnes victimes d'un suivi clinique. Au printemps 2019, l'équipe de suivis cliniques commençait à réfléchir à de nouvelles mesures qui pourraient être mises en place pour continuer à réduire la période d'attente.

L'ajout de deux nouvelles intervenantes au sein de l'équipe de suivis cliniques a aussi mis en évidence la disparité des salles de consultation pour les rencontres avec les victimes. Heureusement, l'ajout de nouveaux locaux, les rénovations et la reconfiguration des espaces ont permis de créer une nouvelle petite salle de consultation pour l'utilisation de l'équipe. Elle a été accessible et fonctionnelle à compter du mois de mai 2019.

Comme par les années passées, le nombre d'interventions complétées, le nombre d'appels reçus et donnés, les plus de 3000 courriels reçus et envoyés, le nombre de nouvelles victimes et la liste d'attente rappellent constamment au CVASM que l'intervention directe auprès des victimes d'agression sexuelle et des survivantes et survivants d'inceste et d'abus sexuel demeure son objectif premier et qu'il doit essayer à tout prix de trouver des moyens concrets et créatifs pour l'atteindre.

## TABLEAUX DES STATISTIQUES

### TABLEAU 1 BÉNÉFICIAIRE

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	TOTAL
TÉLÉPHONE (appels reçus et effectués)	154	184	155	118	126	150	164	154	155	162	175	172	1869
SERVICE CLINIQUE	36	32	26	26	25	30	28	20	24	24	36	25	332
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ			25	60				77					162
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>216</b>	<b>206</b>	<b>204</b>	<b>151</b>	<b>180</b>	<b>192</b>	<b>251</b>	<b>179</b>	<b>186</b>	<b>211</b>	<b>197</b>	<b>2363</b>

### TABLEAU 2 LES INTERVENTIONS

TYPE DE SERVICES	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL	AOÛT	TOTAL
TÉLÉPHONE (appels reçus et effectués)	154	184	155	118	126	150	164	154	155	162	175	172	1869
SERVICE CLINIQUE	64	112	107	78	89	113	126	113	113	92	131	91	1229
SERVICE À LA COMMUNAUTÉ			1	1				2					4
<b>TOTAL</b>	<b>218</b>	<b>296</b>	<b>263</b>	<b>197</b>	<b>215</b>	<b>263</b>	<b>290</b>	<b>269</b>	<b>268</b>	<b>254</b>	<b>306</b>	<b>263</b>	<b>3102</b>

**TABLEAU 3**  
**NOMBRE DE VICTIMES QUI ONT CONTACTÉ LE CENTRE POUR LA PREMIÈRE FOIS**

TYPE DE VICTIMISATION	SEPT		OCT		NOV		DÉC		JANV		FÉV		MARS		AVR		MAI		JUN		JUIL		AOÛT		TOTAL		
	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	
FEMME/HOMME	46	4	45	4	40	2	38	5	34	4	40	8	39	7	29	4	44	2	38	4	45	3	34	6	472	53	
AGRESSION SEXUELLE	46	4	45	4	40	2	38	5	34	4	40	8	39	7	29	4	44	2	38	4	45	3	34	6	472	53	
INCESTE/ABUS SEXUEL							3																		3	0	
VIOLENCE CONJUGALE																										0	0
HARCÈLEMENT SEXUEL														1												1	0
CRISE SOCIALE																										0	0
URGENCE PSYCHOLOGIQUE																										0	0
<b>TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>4</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>41</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>8</b>	<b>39</b>	<b>7</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>44</b>	<b>2</b>	<b>38</b>	<b>4</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>476</b>	<b>53</b>	

**TABLEAU 4**  
**NOMBRE DE PROCHES QUI ONT CONTACTÉ LE CENTRE POUR LA PREMIÈRE FOIS**

SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUN	JUIL	AOÛT	TOTAL
0	3	2	0	1	7	4	6	1	0	0	2	26

**TABLEAU 5**  
**NOMBRE DE NOUVEAUX DOSSIERS POUR LE SUIVI PSYCHOSOCIAL OUVERTS PAR LES INTERVENANTES**

TYPES DE VICTIMISATIONS	SEPT	OCT	NOV	DÉC	JANV	FÉV	MARS	AVRIL	MAI	JUN	JUIL	AOÛT	TOTAL
AGRESSION SEXUELLE	10	5	4	1	4	7	2	5	6	5	2	0	51
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>51</b>

**TABLEAU 6  
SERVICES CLINIQUES**

PROFESSIONNELLES	INTERVENTION INDIVIDUELLE		PROBLÉMATIQUE			NATURE DE L'INTERVENTION					
	Survivantes Victimes récentes	Proches	Agression sexuelle	inceste + abus sexuel	Ag.sex.+ inc./abus	Urgence médicale		Urgence psychosociale	Rencontres de suivi psychosociale	Suivi clinique	Accompagnement à la cour
						Site Métro	HGM				
INTERVENANTES	1226	3	1229			143	138		161	787	
STAGIAIRES + PROJETS PONCTUELS											
<b>SOUS-TOTAL</b>	<b>1226</b>	<b>3</b>	<b>1229</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>143</b>	<b>138</b>	<b>0</b>	<b>161</b>	<b>787</b>	<b>0</b>
<b>Total des interventions cliniques : victimes récentes /survivantes+proches =</b>		<b>1229</b>									

## 7. STATISTIQUES SUR LES INTERVENTIONS D'URGENCE LE JOUR AU SITE MÉTRO ET LE SOIR LA NUIT ET LA FIN DE SEMAINE À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL

### 7.1

#### Répartition des urgences par mois de jour au CLSC Métro

Mois	Nombre de cas de jour	Nombre de minutes d'intervention de jour par mois
Septembre	8	1035
Octobre	10	1525
Novembre	10	1185
Décembre	6	985
Janvier	14	1455
Février	15	2090
Mars	13	1450
Avril	9	1177
Mai	15	2345
Juin	11	1145
Juillet	18	2385
Août	14	1735
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>18512</b>
<b>Moyenne de minutes par intervention</b>		<b>129,45</b>

### 7.2

#### Répartition des urgences selon les heures de la journée: Site Métro

Heure où la victime s'est présentée au CLSC	Nombre de victimes
entre 9 h et 9 h 59	42
entre 10 h et 10 h 59	17
entre 11 h et 11 h 59	18
entre 12 h et 12 h 59	14
entre 13 h et 13 h 59	31
entre 14 h et 14 h 59	13
entre 15 h et 15 h 59	6
Entre 16 et 16 h 59	2
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>

### 7.3

#### Répartition des urgences selon les jours semaine: Site Métro

Jour de semaine	Nombre de victimes
Lundi	31
Mardi	32
Mercredi	34
Jeudi	19
Vendredi	27
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>

### 7.4

#### Répartition des urgences par mois le soir, la nuit et la fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Mois	Nombre de cas de soir nuit et fin de semaine	Nombre total de minutes par intervention
<b>Septembre</b>	18	4368
<b>Octobre</b>	17	3915
<b>Novembre</b>	12	3110
<b>Décembre</b>	19	4215
<b>Janvier</b>	7	1590
<b>Février</b>	8	2165
<b>Mars</b>	13	3145
<b>Avril</b>	6	1515
<b>Mai</b>	3	750
<b>Juin</b>	8	2405
<b>Juillet</b>	16	3780
<b>Août</b>	11	2710
Total	<b>138</b>	<b>33668</b>
<b>Nombre moyen de minutes d'intervention par cas</b>		<b>243,97</b>

#### 7.4.1

#### Répartition des urgences selon les jours de la semaine de soir, nuit et fin de semaine à l'Hôpital Général de Montréal

Jours	Nombre de cas de soir, nuit, fin de semaine
Lundi	21
Mardi	13
Mercredi	15
Jeudi	14
Vendredi	19
Samedi	22
Dimanche	34
<b>Total</b>	<b>138</b>
<hr/>	
Lundi 17 h au jeudi 23 h 59	63
vendredi minuit au lundi 8 h	75
<b>TOTAL</b>	<b>138</b>

#### 7.4.2

#### Délai entre l'agression sexuelle et l'intervention d'urgence

Délai	Nombre de victimes le jour		Nombre de victimes le soir et la fin de semaine		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Moins de 24 heures	25	17%	87	63%	112	40%
De 1 à 5 jours	48	34%	44	32%	92	33%
de 6 jours à 30 jours	36	25%	5	4%	41	15%
de 1 mois à 6 mois	25	17%	1	1%	26	9%
plus de 6 mois	9	6%	1	1%	10	4%
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## TYPE D'INTERVENTIONS MÉDICOLÉGALES ET UTILISATION DES TROUSSES AU SITE MÉTRO

### 7.5

#### Trousses médico-légales remises immédiatement ou conservées au frigo

Trousses remises immédiatement aux policiers	%	Trousses conservées au frigo	%	A) Total des trousses médico-légales	%
3	2%	42	29%	45	31%

### 7.5.1

#### Trousses médico-légales remises aux policiers ou détruites

Trousses remises aux policiers	%	Trousses détruites	%	Trousses toujours au frigo	%
20	14%	22	15%	2	1%

### 7.5.2

#### Trousses médico-sociales sans prélèvements médico-légaux

Trousses remises immédiatement aux policiers	%	Trousses conservées au dossier	%	B) Total de trousses médico-sociales sans prélèvements médico-légaux	%
14	10%	48	34%	62	43%

### 7.5.3

#### Examens sans trousse ni aucun type d'examen

Examens sans trousse	%	Aucun type d'examen	%	C) Total examens sans trousse et aucun examen	%	TOTAL A + B + C
7	5%	27	19%	34	24%	143

**TYPE D'INTERVENTIONS MÉDICOLÉGALES ET UTILISATION DES TROUSSES  
À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL**

**7.5.4**

**Trousse médicale remise immédiatement aux policiers ou conservée au frigo**

Trousse remise immédiatement aux policiers	%	Trousse conservée au frigo	%	A) Total des trousse médicale	%
39	28%	57	41%	96	70%

**7.5.5**

**Trousse médicale remise aux policiers ou détruite**

Trousse remise aux policiers	%	Trousse détruite	%	Trousse toujours au frigo	%
17	12%	40	29%	8	6%

**7.5.6**

**Trousse médico-sociale remise immédiatement aux policiers ou conservée au dossier**

Trousse remise immédiatement aux policiers	%	Trousse conservée au dossier	%	B) Total de trousse médico-sociale sans prélèvements médicaux	%
3	2%	11	8%	14	10%

**7.5.7**

**Examen sans trousse ou aucun type d'examen**

Examens sans trousse	%	Aucun type d'examen	%	C) Total examens sans trousse et aucun examen	%	TOTAL du nombre de cas A + B + C
6	4%	14	10%	20	14%	138

**COMPILATIONS DES TYPES D'INTERVENTIONS MÉDICOLÉGALES ET UTILISATION DES TROUSSES AU SITE MÉTRO LE JOUR ET À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL, SOIR, NUIT & FIN DE SEMAINE**

**7.5.8**

**Trousses médico-légales remises immédiatement ou conservées au frigo**

Trousses remises immédiatement aux policiers	%	Trousses conservées au frigo	%	A) Total des trousses médico-légales	%
42	15%	99	35%	141	50%

**7.5.9**

**Trousses médico-légales remises aux policiers ou détruites ou toujours au frigo**

Trousses remises aux policiers	%	Trousses détruites	%	Trousses toujours au frigo	%
42	15%	62	22%	10	4%

**7.5.10**

**Trousses médico-sociales remises immédiatement aux policiers ou conservées au dossier**

Trousses remises immédiatement aux policiers	%	Trousses conservées au dossier	%	B) Total de trousses médico-sociales sans prélèvements médico-légaux	%
17	6%	59	21%	76	27%

**7.5.11**

**Examens sans trousse ou aucun type d'examen**

Examens sans trousse	%	Aucun type d'examen	%	C) Total examens sans trousse et aucun examen	%	TOTAL du nombre de cas A +B+ C
13		41	15%	54	19%	281

## 7.6

## Âge de la victime

Âge de la victime	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
- de 18	0	0%	1	1%	1	0%
18-25 ans	57	40%	71	51%	128	46%
26-30 ans	34	24%	21	15%	55	20%
31-35 ans	16	11%	20	14%	36	13%
36-40 ans	8	6%	8	6%	16	6%
41-45 ans	10	7%	5	4%	15	5%
46-50 ans	3	2%	4	3%	7	2%
51-55 ans	3	2%	2	1%	5	2%
56-60 ans	3	2%	1	1%	4	1%
61-65 ans	7	5%	2	1%	9	3%
66 et plus	2	1%	3	2%	5	2%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.7

## Sexe de la victime

SEXE	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
FEMME	126	88%	129	93%	255	91%
HOMME	17	12%	9	7%	26	9%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.8

### Langue de la victime

LANGUE	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir et fin de semaine	%
FRANÇAIS	63	44%	22	16%	85	30%
ANGLAIS	78	55%	116	84%	194	69%
AUTRE	2	1%	0	0%	2	1%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.9

### Possibilité d'intoxication involontaire

	Nombre de victimes reçues le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Non	104	73%	67	49%	171	61%
Oui	39	27%	71	51%	110	39%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.10

### Nombre d'agresseurs

Nombre d'agresseur	Nombre de victimes vues le jour	%	Nombre de victimes vues le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes vues le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Un	121	85%	107	78%	228	81%
plus d'un	12	8%	14	10%	26	9%
Donnée inconnue de la victime	10	7%	17	12%	27	10%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.11

### Lieu de l'agression

Lieu de l'agression	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes le jour, soir, nuit et fin de semaine	%
Domicile de l'agresseur	36	25%	38	28%	74	26%
Domicile de la victime	31	22%	30	22%	61	22%
Domicile commun de l'agresseur et de la victime	7	5%	3	2%	10	4%
Domicile d'une tierce personne	9	6%	11	8%	20	7%
Bureau professionnel	1	1%	0	0%	1	0%
Centre d'hébergement	2	1%	0	0%	2	1%
Centre hospitalier / clinique	1	1%	2	1%	3	1%
Chambre d'hôtel	7	5%	10	7%	17	6%
Extérieur du pays	5	3%	2	1%	7	2%
Voiture de l'agresseur de la victime ou d'une tierce personne	11	8%	5	4%	16	6%
Bar / restaurant	5	3%	1	1%	6	2%
Lieux publics extérieurs	10	7%	19	14%	29	10%
Lieux publics intérieurs	2	1%	6	4%	8	3%
Données inconnues de la victime	12	8%	8	6%	20	7%
Autre	4	3%	3	2%	7	2%
<b>TOTAL</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

## 7.12

### Lien entre la victime et l'agresseur

Lien entre la victime et l'agresseur	Nombre de victimes le jour	%	Nombre de victimes le soir, nuit et fin de semaine	%	Nombre de victimes de jour, soir, nuit et fin de semaine	%
<b>Total inconnus :</b>	<b>23</b>	<b>16%</b>	<b>43</b>	<b>31%</b>	<b>66</b>	<b>23%</b>
<b>Total connus :</b>	<b>120</b>	<b>84%</b>	<b>95</b>	<b>69%</b>	<b>215</b>	<b>77%</b>
Connaissance et ami	97	68%	78	57%	175	62%
Ex-conjoint	11	8%	6	4%	17	6%
Conjoint	7	5%	6	4%	13	5%
Membre de la famille	1	1%	0	0%	1	0%
Collègue de travail	4	3%	5	4%	9	3%
Employeur	0	0%	0	0%	0	0%
Professionnel santé	0	0%	0	0%	0	0%
Inconnu	23	16%	43	31%	66	23%
<b>Total inconnus et connus:</b>	<b>143</b>	<b>100%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

### 7.13

#### Sources de références

SOURCES DE RÉFÉRENCES	TOTALES	%
Corps policier	71	25,27%
Intervenante secteur privé (thérapeute, sexologue, etc.)	3	1,07%
Intervenante secteur public (centres désignés, CLSC, hôpitaux, etc.)	57	20,28%
CAVAC	5	1,78%
CALACS	5	1,78%
Ligne-provinciale pour les victimes d'agression sexuelle	41	14,59%
Lignes d'écoute (811,911, Tel Jeune)	8	2,85%
Institution Scolaire	10	3,56%
Centres désignés pour les victimes d'agression sexuelle du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	19	6,76%
La victime elle-même	22	7,83%
Proche (famille, conjoint, amie, connaissance)	10	3,56%
Site internet	11	3,91%
Organisation communautaire	9	3,20%
Inconnu	3	1,07%
<b>Autre</b>	<b>7</b>	<b>2,49%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>281</b>	<b>100%</b>

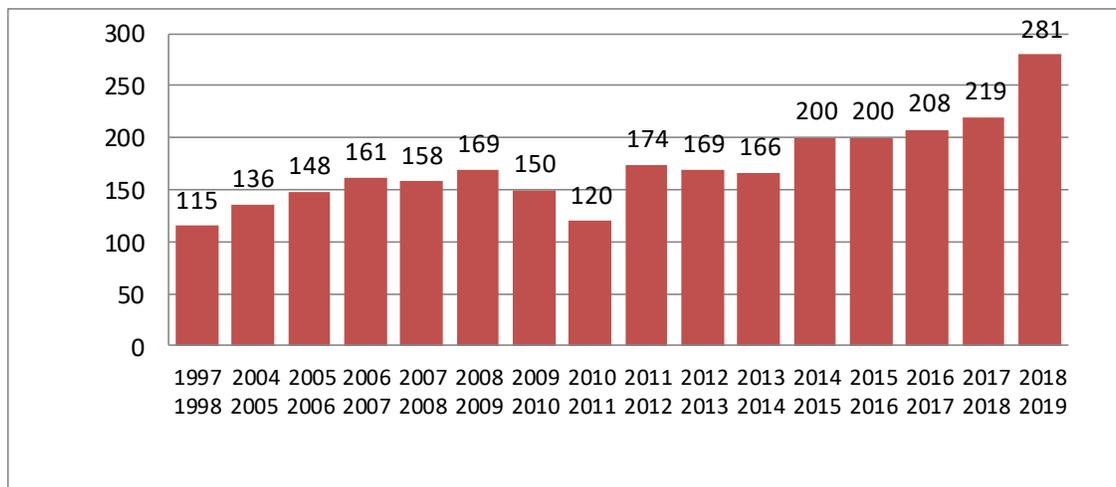
7.14

Rendez-vous de suivi médical et psychosocial

MOTIFS	SUIVI 1	SUIVI 2	SUIVI 3	SUIVI 4	TOTAL
SUIVI MÉDICAL ET PSYCHOSOCIAL DE BASE	106	13			119
SOUTIEN POUR COMPLÉTER DEMANDE IVAC	2	5			7
SOUTIEN PSYCHOSOCIAL	9	5		1	15
SOUTIEN POUR LETTRE D'ATTESTATION					0
SOUTIEN POUR DÉNONCIATION À LA POLICE ET SUIVI DES TROUSSES	6	3	2		11
DÉPISTAGE ITS ET VACCINS	5	4			9
SOUTIEN POUR TROUVER UN HÉBERGEMENT					0
<b>TOTAL:</b>	<b>128</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>161</b>

7.15

Statistiques comparatives de plusieurs années, nombre de victimes



## 2. LIGNE RESSOURCE PROVINCIALE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE

Au cours de la dernière année d'opération, la ligne-ressource provinciale sans frais pour les victimes d'agression sexuelle a terminé sa huitième année d'opération. Au cours de l'année **2018-2019**, les intervenantes de la ligne-ressource ont répondu à **8 259** appels soit une moyenne de **688.25** appels par mois et **22,63** appels par jour. Parmi tous ces appels, il y a eu **649** appels raccrochés, silencieux et obscènes ainsi que de faux numéros. La ligne-ressource peut dire qu'il y a donc eu **7 610** interventions réalisées.

Le CVASM est conscient, compte tenu de la spécificité de la ligne-ressource, que plusieurs victimes tentent à maintes reprises d'appeler avant d'avoir le courage de parler. D'ailleurs, les **649** appels silencieux et raccrochés reçus au cours de la dernière année semblent confirmer cette hypothèse. Les appels obscènes constituent également une réalité sur toutes les lignes téléphoniques et encore davantage pour une ligne s'adressant aux victimes d'agression sexuelle. La ligne-ressource considère donc qu'il est pertinent de continuer à comptabiliser tous les appels reçus tout en effectuant une distinction entre les appels reçus et les interventions réalisées. Par conséquent, les données qui suivent dans ce rapport font référence, à moins d'avis contraire, aux nombres d'interventions réalisées. Une intervention se veut une interaction entre l'intervenante téléphonique et l'appelante ou l'appelant.

De façon générale, la ligne-ressource a répondu à une plus grande diversité de type d'appels. Le **tableau 7, type d'appelant**, démontre une augmentation des interventions réalisées auprès de victimes récentes ayant vécu une agression sexuelle depuis moins de 5 jours. Il y a eu **327** interventions téléphoniques de ce type, soit **103** de plus que l'année précédente.

Comme à l'habitude, la ligne-ressource reçoit des appels de personnes qui lui ont été recommandées par une diversité de moyens. Le **tableau 5** illustre qu'internet constitue pour les appelantes et les appelants le meilleur moyen d'obtenir le numéro de téléphone de la ligne-ressource. D'ailleurs, **1227** personnes soit **16,12 %** ont obtenu le numéro par ce moyen. **34** appelantes et appelants ont obtenu le numéro grâce à la campagne Web agissons, menée par le Secrétariat à la condition féminine (SCF) du 19 novembre au 16 décembre 2018.

### 2.1 Portrait des appelantes et appelants

La majorité des interventions soit **87,45 %** se déroulent en français et **79,54 %** des appelantes sont des femmes. Depuis le lancement de la ligne-ressource, des hommes font appel à nos services et représentent, cette année, **20,46 %** des appelants. Bien que la majorité des appelantes et appelants soient des adultes, la ligne-ressource reçoit tout de même un nombre important d'appels concernant une personne mineure et les intervenantes répondent régulièrement à des questions concernant le signalement à la DPJ.

Bien que le plus grand nombre d'appels proviennent de la région de Montréal, soit **44,91 %** la ligne-ressource reçoit des appels de toutes les régions au Québec. La Montérégie avec **19,37 %** des appels se situe au 2<sup>e</sup> rang. Au courant de la dernière année, des appels ont été reçus de presque toutes les régions du Québec excepté le Nunavik. On constate une légère augmentation du nombre d'appels dans **9** des **19** régions représentées au tableau **6**.

En 2018-2019, la majorité des personnes soit **54,63 %** ont exprimé que l'écoute était leur principal besoin. Au courant de cette année, les intervenantes ont également dirigé les appelantes et appelants vers **307** ressources de plus qu'au courant de l'année précédente pour un total de **6452** références dont **65** reprises vers un site internet et **50**, fois à un livre.

Comme l'an dernier, la ligne-ressource a dû répondre à de nombreuses questions concernant le harcèlement sexuel et les violences sexuelles dans le logement. Des victimes d'agression sexuelle dans leur logement appellent pour leurs droits et recours ou pour savoir comment faire cesser les violences sexuelles qu'elles subissent. Les agresseurs sont parfois un concierge, un propriétaire, un colocataire, une relation amoureuse ou un ex-conjoint.

Nous avons également constaté que de plus en plus de victimes d'exploitation sexuelle et leurs proches ont fait davantage appel à la ligne-ressource.

## **2.2 Équipe de la ligne-ressource, encadrement des intervenantes téléphoniques et formation continue**

À la fin de cette dernière année d'opération, l'équipe de la ligne-ressource est composée de **19** intervenantes, dont six qui ont été engagées au cours de 2018-2019. L'équipe compte également une coordonnatrice et une coordonnatrice adjointe.

L'année 2018-2019 a été l'année du réaménagement du centre d'appel et de l'implantation d'un nouveau système téléphonique. Celui-ci peut maintenant, entre autres, générer des données permettant une meilleure gestion des appels entrants. La mise en place de ce nouveau système a exigé de la planification, l'organisation et de la formation pour l'ensemble des intervenantes téléphoniques et de l'équipe de coordination et une période de rodage.

La coordonnatrice de la ligne-ressource utilise plusieurs moyens afin de superviser et d'encadrer les intervenantes téléphoniques et organise des rencontres de suivi individuelles régulièrement. De son côté, la coordonnatrice adjointe a maintenu la publication d'un tableau hebdomadaire des ressources de la semaine pour permettre aux intervenantes de développer une meilleure connaissance des ressources.

Afin de répondre au besoin constant de formation et d'information, des réunions cliniques et de formations sont organisées périodiquement. Ces rencontres permettent de discuter de différents appels, mais également d'inviter des conférenciers et de discuter de cas complexes. Depuis 2014, le CVASM organise une Journée de formation annuelle pour les intervenantes de la ligne-ressource qui a eu lieu à l'automne 2018. Cette année, les intervenantes de la ligne-ressource ont eu l'occasion de participer à diverses activités de formations continues. Ci-dessous se trouve le tableau de l'ensemble des formations auxquelles les intervenantes de la ligne-ressource et les membres de l'équipe du CVASM ont pu participer.

### 2.3 Liste des activités de formation continue au cours de l'année 2018-2019

Date	Formation
17 septembre 2018	Formation <b>Le harcèlement sexuel dans le logement</b> , donné par Mélissa Goupil-Landry, de la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse
19 octobre 2018	Formation <b>Comprendre la réalité des hommes abusés sexuellement à l'enfance et les spécificités de l'intervention: les émotions et la narration</b> , donnée par CRIPHASE lors de la Journée de formation annuelle de la ligne-ressource provinciale pour victimes d'agression sexuelle
Novembre 2018	Formation en ligne, <b>Capsule de réflexion clinico-scientifique sur le trauma complexe</b> , Institut universitaire Jeunes en difficulté, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île de Montréal
	Formation en ligne, <b>Parenting the Digital Generation</b> , HabiloMedia
10 décembre 2018	Formation <b>Le signalement au DPJ</b> , donnée par Lauelia Rolland-Fortin de la Commission des droits de la personne et des droits de la jeunesse
23 janvier 2019	Formation <b>L'intervention auprès des femmes de la diversité</b> , donnée par Tarah Stéfie Paul, Chargée de Projet « Quand la Violence Sexuelle Discrimine! », CALACS de l'Ouest
Avril 2019	Webinaire <b>La violence à caractère sexuel</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
	Webinaire <b>Comprendre les agressions à caractère sexuel</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
17 avril 2019	<b>Journée de la Table de concertation: sur l'intervention auprès des victimes d'agression à caractère sexuel présentant de multiples problématiques</b>
30 avril 2019	Conférence <b>Sexual Assault Nurse Examiners Seminar, Aileen Holland</b> , organisée avec l'Association Québécoise des Infirmières et Infirmiers et Ingram School of Nursing, Université McGill
8 mai 2019	Formation <b>Typologie des violences dans l'industrie de la construction et de leur impact sur le maintien en emploi des femmes</b> , donnée par Action travail des femmes
Mai 2019	Webinaire <b>La neurobiologie du trauma</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
	Webinaire <b>Dévictimisation et reprise de pouvoir</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
	Webinaire <b>Les agressions à caractère sexuels chez les femmes âgées</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
	Webinaire <b>Les politiques et les statuts d'immigration au Canada</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
	Webinaire <b>Écoute active en intervention féministe</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes
6 et 7 juin 2019	<b>Symposium Les jeunes adultes et violences sexuelles</b> , organisé par l'Association des sexologues du Québec et le Collège Montmorency
Juin 2019	Webinaire <b>Répercussion et guérison</b> , donné par l'Institut de formation en matière de violence faite aux femmes

## 2.4 La promotion de la ligne-ressource

Comme convenu à la fin de la dernière année d'opération diverses activités pour rehausser la promotion de la ligne-ressource ont été réalisées.

- Plus de **28 117** signets ont été envoyés à **380** organismes à travers le Québec, dont **109** Carrefour jeunesse emploi et à **15** écoles et établissements d'enseignement supérieur.
- Nous avons distribué **800** signets lors des représentations de la pièce *Consentement*, au Théâtre Duceppe. Nous avons aussi visé **66** équipes de travailleurs de rue ainsi que **60** maisons d'hébergement.
- **577** organismes ont été rejoints pour mettre à jour leurs informations.
- **122** nouvelles ressources dont celles offrant des services de travailleurs de rue et des services pour les jeunes en situation d'exploitation sexuelle, des organismes venant en aide aux communautés LGBTQ+ ainsi que des livres et outils de prévention pour les parents et les enfants ont été ajoutés.
- Ces nouveaux contacts aux organismes jeunesse et pour les clientèles marginalisées ont contribué à augmenter la visibilité de la ligne-ressource.
- Lors des présentations qui sont données par les autres équipes sur les différents services offerts par le CVASM la ligne-ressource est toujours mentionnée.
- Tout au long de l'année, les relations et les partenariats développés au fil des ans ont été entretenus avec des organismes tels que Sans oui c'est non et La Coalition contre les violences sexuelles envers les femmes dans le logement.

## TABLEAUX DES STATISTIQUES LIGNE-RESSOURCE

**TABLEAU 1**  
**Nombre d'appels**

Mois	Nombre d'appels	%
septembre 2018	538	7,07%
octobre 2018	522	6,86%
novembre 2018	583	7,66%
décembre 2018	646	8,49%
janvier 2019	665	8,74%
février 2019	680	8,94%
mars 2019	685	9,00%
avril 2019	576	7,57%
mai 2019	719	9,45%
juin 2019	691	9,08%
juillet 2019	665	8,74%
août 2019	640	8,41%
<b>TOTAL:</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 3**  
**Âge de l'appelante/appelant**

appelante/ appelant	Nombre d'appels	%
00 - 05 ans	0	0,00%
06 - 13 ans	6	0,08%
14 - 17 ans	98	1,29%
18 - 24 ans	619	8,13%
25 - 40 ans	2823	37,10%
41 – 64 ans	3353	44,06%
65 et plus	459	6,03%
Informations non disponibles	252	3,31%
	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 2**  
**Sexe de l'appelante/appelant**

**TABLEAU 4**  
**Langue de l'appelante/appelant**

Langue	Nombre d'appels	%
français	6655	87,45%
anglais	955	12,55%
<b>TOTAL:</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABEAU 5**  
**Sources de références vers la ligne- ressource**

Source	Nombre d'appels	%
Autres organismes œuvrant auprès des victimes d'ag. sex.	106	1,39%
CALACS	303	3,98%
CAVAC	68	0,89%
Corps policier municipaux-SPVM-SQ- autochtones	60	0,79%
Elle-même	4525	59,46%
Famille, conjoint-e, ami-e, connaissance	118	1,55%
Intervenant du secteur privé (psychologue, travailleur social, sexologue, etc.)	62	0,81%
Intervenant du secteur public (Centre désigné, CLSC, DPJ, hôpitaux, etc.)	446	5,86%
IVAC	7	0,09%
Ligne d'écoute ( SAM, Telaide, etc.)	124	1,63%
Médias, télé, radio, journaux	73	0,96%
Organismes communautaires	96	1,26%
Outils de promotion	90	1,18%
Sites internet	1227	16,12%
Réaction médias sociaux	20	0,26%
Informations non disponibles	250	3,29%
Campagne Agissons	34	0,45%
Ligne Relais-Construction	1	0,01%
<b>cvasm</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABEAU 6**  
**Provenance des appels**

Région	Nombre d'appels	%
Abitibi-Témiscamingue	44	0,58%
Bas-Saint-Laurent	91	1,20%
Capitale-Nationale	503	6,61%
Centre-du-Québec	71	0,93%
Chaudière Appalaches	72	0,95%
Côte-Nord	25	0,33%
Estrie	248	3,26%
Gaspésie Îles-de-la-Madeleine	20	0,26%
Lanaudière	264	3,47%
Laurentides	436	5,73%
Laval	153	2,01%
Mauricie	205	2,69%
Montérégie	1474	19,37%
Montréal	3418	44,91%
Nord-du-Québec	4	0,05%
Nunavik	0	0,00%
Outaouais	172	2,26%
Saguenay–Lac-Saint-Jean	64	0,84%
Terres-Cries-de-la-Baie-James	3	0,04%
Extérieur du Québec	63	0,83%
Informations non disponibles	280	3,68%
<b>TOTAL:</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 7**  
Répartition des appels selon le type d'appelant

Type d'appelant	Nombre d'appels	%
Agresseur	7	0,09%
Intervenant secteur publique	577	7,58%
Intervenant secteur privé	36	0,47%
Média - journaliste	6	0,08%
Population générale	223	2,93%
Proche - parent- ami	703	9,24%
Survivant-e	1914	25,15%
Victimes (5 jours et moins)	327	4,30%
Victimes (12 mois et moins)	1241	16,31%
Victimes 1 à 5 ans	814	10,70%
Victimes 5 ans et plus	1410	18,53%
Harcèlement sexuel au travail	232	3,05%
Informations non disponibles	120	1,58%
<b>TOTAL:</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 8**  
Raison de l'appel

Motif de l'appel	Nombre d'appels	%
Écoute	4157	54,63%
information	805	10,58%
référence	202	2,65%
Information et référence	2446	32,14%
<b>TOTAL des interventions réalisées</b>	<b>7610</b>	<b>92,14%</b>
Appels obscènes	72	0,87%
Appels raccrochés	285	3,45%
Appels silencieux	152	1,84%
Mauvais numéros	140	1,70%
<b>TOTAL des appels retirés</b>	<b>649</b>	<b>7,86%</b>
<b>TOTAL des appels</b>	<b>8259</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 9**  
Répartition des appels : les jours de la semaine

Jour	Nombre d'appels	%
dimanche	963	12,65%
lundi	1156	15,19%
mardi	1150	15,11%
mercredi	1141	14,99%
jeudi	1168	15,35%
vendredi	1081	14,20%
samedi	951	12,50%
<b>TOTAL:</b>	<b>7 610</b>	<b>100%</b>

**TABLEAU 10**  
Répartition des appels : période de la journée

Période	Nombre d'appel	%
1-Jour (8:00-16:00)	3704	48,67%
2-Soir (16:01-24:00)	2612	34,32%
3-Nuit (24:0 -7:59)	1294	17,00%
<b>TOTAL:</b>	<b>7610</b>	<b>100%</b>

### 3. SERVICE-CONSEIL PROVINCIAL AUX CENTRES DÉSIGNÉS POUR L'INTERVENTION MÉDICOSOCIALE AUPRÈS DES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE

Dans la foulée du mouvement #moiaussi, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a confié au printemps 2018 au CVASM la mise en place d'une instance de coordination provinciale des centres désignés qui effectuent l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle. Ce projet voit maintenant le jour, sous le nom de **Service-conseil provincial aux centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle**. Le service-conseil se veut l'allié des centres désignés du Québec. Son mandat est de soutenir les membres des équipes médicosociales des centres désignés quant à leurs besoins cliniques et organisationnels ainsi qu'en matière de formation initiale et de formation continue.

Le travail pour effectuer la mise en place du service-conseil a débuté durant le printemps 2018 notamment avec la recherche d'un local pour loger la nouvelle équipe de travail et la création d'un comité-conseil pour appuyer les travaux du service-conseil. De l'automne 2018 à l'hiver 2019 les rénovations des nouveaux locaux, heureusement attendant à un de ceux déjà occupé par le CVASM dont la ligne-ressource provinciale ont été réalisées. Par la suite, le recrutement et la sélection des trois ressources humaines qui composeraient l'équipe de travail a été effectué.

Depuis leur entrée en poste en juillet 2019, les trois personnes-ressources ont approfondi leurs connaissances des différentes régions sociosanitaires du Québec. L'équipe a d'ailleurs déjà répondu à quelques demandes d'information de centres désignés à travers la province. Les personnes ressources ont entamé certains projets :

- Gabrielle Arthurs, coordonnatrice – volet intervention médicosociale, a effectué des recherches sur le fonctionnement des centres désignés et les instances de coordination des centres désignés à l'extérieur du Québec et du Canada. Elle est aussi entrée en contact avec celles du Nouveau-Brunswick, de la Saskatchewan, de l'Alberta, de l'Ontario, du Manitoba et de la Nouvelle-Écosse.
- Geneviève Brochu, coordonnatrice – volet communication, a débuté la conception de l'image du service-conseil (nom, logo, etc.) ainsi que la conception du site Internet du service-conseil.
- Jessica Cantin-Nantel, coordonnatrice – volet gestion de projets, a entamé la création et la révision des questionnaires de recension des pratiques et des besoins en matière d'intervention médicosociale en centre désigné auprès des victimes d'agression sexuelle.

L'arrivée en fonction de cette équipe du service-conseil si longtemps attendue par le réseau des centres désignés au Québec et des autres services du CVASM signale un moment décisif et prometteur dans l'organisation des services offerts par l'entremise des centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle.

## Les rénovations

### Avant



### Après



## 4. STAGES DE FORMATIONS

Depuis sa création, le CVASM s'est engagé à recevoir des étudiantes stagiaires de divers programmes du niveau collégial et universitaire. Ces stagiaires contribuent au maintien des services permettant au CVASM de recevoir un plus grand nombre de victimes et de survivantes et survivants et parfois aussi de réaliser des projets ponctuels qui ne pourraient pas être complétés autrement. Selon le programme scolaire de chacune des stagiaires, elles sont assignées à différentes équipes, telles que la ligne-ressources provinciale et le centre désigné. Ces bienfaits sont quand même exigeants pour le CVASM, car il ne faut pas négliger les heures de préparation, d'orientation et de supervision qui doivent être offertes aux stagiaires. Chacune d'elles reçoit un temps de supervision individuelle.

À l'automne 2019, la ligne-ressource a accueilli une stagiaire de 2<sup>e</sup> année en Sciences Infirmières de l'Université de Montréal qui dans le cadre d'un cours de santé communautaire, devait faire un total de 12 jours au sein d'un organisme communautaire.

## **5. SENSIBILISATION**

Au courant de cette dernière année le CVASM a répondu à 4 demandes d'animation pour des ateliers de sensibilisations sur l'agression sexuelle provenant de divers groupes de la communauté montréalaise. Deux présentations ont été données dans des cours au Département de criminologie à l'université de Montréal. Au mois de novembre 2018, la directrice a donné une présentation sur l'impact du mouvement #MoiAussi sur les dossiers d'agression sexuelle pour les membres du Comité consultatif du Laboratoire de sciences judiciaires et de médecine légale. Au mois d'avril 2019, la directrice du CVASM a donné une présentation sur l'impact de l'actualité sur l'intervention auprès des victimes d'agression sexuelle : réflexion et discussion, lors du Séminaire sur les réalités sociales pour les juges de la Cour du Québec.

Comme par le passé, le CVASM a continué de recevoir et de répondre à diverses demandes d'information de groupes communautaires, de divers professionnels et d'étudiants rédigeant des travaux scolaires.

Le CVASM a aussi continué d'être sollicité par les médias à la suite de différents points d'actualité. Mains efforts sont toujours faits pour répondre le plus rapidement possible à ces requêtes.

## **6. LIENS AVEC LES AUTRES ORGANISMES ET RESSOURCES DU MILIEU**

Le CVASM compte parmi ses activités la création de nombreux liens avec les autres organismes communautaires du réseau sociosanitaire et avec ceux qui offrent des services aux femmes. Ces communications réciproques sont essentielles et permettent de bénéficier de nouvelles expertises, de créer des relations d'aide réciproques, d'encourager des échanges entre professionnels, collègues, consœurs et de partager de l'information. Le CVASM entretient toujours, une étroite collaboration avec trois organismes du milieu : Le CLSC Métro, l'Hôpital Général de Montréal, et l'Association québécoise Plaidoyer-Victimes.

Avec les deux premiers, le CVASM peut assurer des services médicaux d'urgence et de suivi pour les victimes d'agression sexuelle 24 heures par jour, 7 jours par semaine, grâce aux médecins, infirmières et personnel de soutien qui travaillent au CLSC Métro et à la salle d'urgence de l'Hôpital Général de Montréal. Avec l'Association québécoise Plaidoyer-Victimes, le CVASM a pu continuer d'approfondir ses liens privilégiés avec les différents partenaires qui travaillent aussi auprès des victimes d'actes criminels, dans le réseau socio judiciaire. Par les actions de cette association provinciale, le CVASM a aussi pu assurer sa participation dans la lutte pour défendre les droits des victimes d'actes criminels. Au mois de juin 2017, la coordonnatrice de la ligne-ressource a été élue au conseil d'administration de l'AQPV.

Le CVASM tient toujours à souligner l'implication importante qu'il continue d'avoir comme membre actif de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal. L'approfondissement continu des liens entre tous les différents membres de la table est un atout précieux pour le travail quotidien effectué par le CVASM.

Le CVASM tient aussi à souligner la poursuite de son travail de concertation en collaboration avec les autres centres d'aide pour victimes d'agression sexuelle à Montréal : Mouvement contre le viol et l'inceste, Trêve pour elles, le Groupe d'aide et d'information sur le harcèlement sexuel au travail, le Centre de prévention des agressions de Montréal et le CALACS de l'Ouest de l'Île. Les centres se sont rencontrés quelquefois au courant de la dernière année pour travailler des dossiers communs et pour échanger de l'information.

## 7. COMITÉS DE TRAVAIL

La directrice du CVASM représente le CVASM au sein de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal depuis maintenant **37** ans. Cette instance est un rassemblement régional d'organismes qui vise à promouvoir la cause des victimes d'agression à caractère sexuel. La Table est aussi un lieu qui permet aux organismes membres d'échanger et de se concerter. La Table organise régulièrement des activités de formation sur des sujets d'actualités. Depuis les **11** dernières années, la directrice du CVASM a été élue présidente de la Table.

La directrice du CVASM a également poursuivi son mandat comme porte-parole du Comité des centres désignés pour l'intervention médicosociale auprès des victimes d'agression sexuelle qui est un sous-comité de la Table. Au courant de cette dernière année, le comité a poursuivi son travail de mise à jour des outils qui sont utilisés lors de l'intervention médicosociale en centres désignés.

Depuis le mois d'octobre 2015 la directrice du CVASM participe au Comité consultatif du Laboratoire de sciences judiciaires et de médecine légale et aussi à titre de présidente de la Table de concertation sur les agressions à caractère sexuel de Montréal.

La coordonnatrice de la ligne-ressource poursuit son implication au sein du comité violence envers les femmes dans le logement sur lequel siège différents organismes dont le CALACS du l'Ouest de l'île, la Fédération des maisons d'hébergement pour femmes, le FRAPRU et le RQOH.

Depuis l'automne 2016, la coordonnatrice de la ligne-ressource est membre de la Coalition québécoise contre la traite des personnes. Cette coalition regroupe des organismes publics, parapublics, communautaires et non-gouvernement qui travaillent auprès des personnes victimes ou à risque afin de prévenir la traite, de protéger les personnes victimes et de s'assurer d'offrir les services et le soutien adéquats.

Au mois de février 2018, l'organisme Sans Oui c'est Non, a sollicité la participation de la coordonnatrice de la ligne-ressource à leur conseil d'administration à titre de représentante d'un organisme communautaire en violence sexuelle.

Suite à l'enquête effectuée par The Globe and Mail en 2017 sur les dossiers d'agression sexuelle jugée non fondés par les corps policiers, le Ministre de la Sécurité a mandaté la Sûreté du Québec de mettre en place un comité pour examiner le traitement de dossiers d'agression sexuelle enquêtés et non solutionnés. Le comité de Vérification et d'Observation Intersectoriel des Enquêtes en matière d'agression sexuelle (VOIE) est composé de représentants de divers organismes impliqués dans le domaine de la violence sexuelle. En plus de revoir si le traitement des dossiers a été optimal au niveau de l'enquête policière, le comité Voie compte formuler des recommandations en regard des meilleures pratiques à développer dans le traitement de ces dossiers. La directrice du CVASM participe au comité depuis sa création au mois de décembre 2017. Après une première année de travail, le comité a évalué qu'il serait pertinent et bénéfique de poursuivre son mandat.

Enfin, au mois de mars 2019 « Sonia Lebel, ministre de la Justice et procureure générale du Québec accompagnée des élues, mesdames Hélène David, Véronique Hivon et Christine Labrie ont annoncé la formation d'un **comité d'experts sur l'accompagnement des personnes victimes d'agression sexuelle et de violence conjugale**. Le comité a comme mandat d'évaluer à la lumière du parcours d'une personne victime d'agression ou de violence conjugale, les mesures actuelles et étudier celles pouvant être développées afin d'assurer un accompagnement plus soutenu et répondant mieux aux réalités des personnes victimes ». Le comité disposera d'un an pour s'acquitter de son mandat et sera composé de 13 membres. La directrice du CVASM compte parmi les membres du comité. Depuis le printemps le comité se voit aux trois semaines dans le but de réaliser son mandat.

## 8. LES MÉDIAS SOCIAUX DU CVASM

### Facebook

Au cours de la dernière année, des efforts ont été consacrés à l'augmentation de la visibilité de la page Facebook et au 31 août 2019, cette dernière comptait **833** abonnés ce qui représente **231** abonnés de plus qui nous suivent sur Facebook depuis l'année précédente.

### Le site Web

Au cours de la dernière année, la page web [www.cvasam.org](http://www.cvasam.org) a été visitée **30 139** fois. **13,4 %** de visiteurs y sont revenus et **86,6 %** des visiteurs l'ont consulté pour la première fois. Le CVASM constate que le site Web a été visité par des personnes des États-Unis et de la France. Le site Web devra être mis à jour en 2020.

## 9. LE FINANCEMENT

Depuis décembre 2009, le projet de la ligne-ressource provinciale pour les victimes d'agression sexuelle a ajouté une toute nouvelle dimension à la gestion financière du CVASM. Il avait été convenu dès le départ avec le bailleur de fonds, soit le Ministère de la Justice, que la comptabilité de ce service serait distincte, mais ferait partie d'un seul et même organisme soit le CVASM. Les états financiers font état des résultats des deux projets qui ont été nommés centre et ligne-ressource respectivement. Les prévisions budgétaires sont aussi distinctes pour les deux projets.

Depuis la fin du contrat initial de 5 ans le 30 novembre 2015 le CVASM a travaillé avec le bailleur de fonds, le BAVAC du Ministère de la Justice pour assurer la poursuite du financement. Depuis cette date le CVASM formule une demande de financement chaque année. Le 28 octobre 2017, la *Stratégie gouvernementale pour prévenir et contrer les violences sexuelles 2016-2021* a été lancée et la poursuite de la ligne-ressource provinciale est assurée à travers les 5 prochaines années. Pour l'année 2018-2019, le montant de **765 830 \$** a été octroyé au CVASM pour assurer le bon fonctionnement de la ligne-ressource.

Le financement de base du CVASM provient de la subvention annuelle et récurrente du PSOC du Ministère de la Santé et des Services sociaux. Le montant octroyé pour cette dernière année était de **424 894 \$**.

### **Les nouveaux financements reçus au courant de l'année précédente:**

- Un montant de **251 571 \$** qui devait être répartie sur trois ans, donc plus ou moins 80 000 \$ par année qui doit être investi dans les services d'aide. Deux intervenantes aux suivis cliniques ont été embauchées à l'été 2018 pour des mandats de trois ans.
- Un montant de 900 000 \$ qui devait être réparti sur 3 ans. Cette somme est reliée à la mise en place d'une instance de coordination pour le réseau des centres désignés pour l'intervention médicosociale au Québec. Le CVASM est l'organisme mandaté pour créer et gérer cette nouvelle initiative.

De nouvelles modalités pour la comptabilité et la gestion des ressources financières et humaines ont continué à être mises en place, raffinées et ajustées selon le besoin au courant de cette année. Le processus de mise à jour de la façon de gérer le régime d'assurance collective ainsi que le régime de retraite en ce qui concerne l'admissibilité des employées a continué d'être perfectionné au courant de cette dernière année.

## Les activités de collecte de fonds

Dans le courant de cette dernière année, le CVASM a obtenu des dons grâce au tirage annuel et aux collectes de fonds organisées par différentes personnes de la communauté montréalaise. Le CVASM est touché par la générosité et l'engagement de toutes ces équipes.

### Tirage annuel 2018

Encore une fois, à la galerie Art Mûr, le 6 décembre 2018, s'est déroulée, la soirée du tirage annuel du CVASM. **2942** billets ont été vendus, le tirage a remporté **14 710 \$**.

La coordonnatrice de cette activité travaille toujours à la recherche de prix. Elle cultive et maintient une bonne relation avec les contacts des années précédentes. Une tâche qui n'est pas toujours facile étant donné que le personnel des entreprises change souvent. Elle s'occupe aussi d'organiser la soirée et la vente de billets. Par contre, cette soirée ne pourrait se faire sans toute l'équipe qui participe à la vente de billets, à l'emballage des prix et à l'aide apportée lors de la soirée. Merci tout spécialement aux propriétaires de la galerie Art Mûr, François St-Jacques et Réal Lanthier qui depuis plusieurs années restent fidèles à notre cause. Ils trouvent l'artiste qui offre le prix Ann Duncan et ils nous permettent le déroulement de cette soirée à leur magnifique galerie d'art.

### Prix Ann Duncan 2018

**Une œuvre  
Acts I-2 #1, 2017, sérigraphie  
et gouache sur papier 33 x  
47 pouces, gracieuseté de  
l'artiste Ingrid Bachmann,  
encadrée par la galerie ART  
MÛR, valeur 2 700 \$**



## Copie du billet 2018



### CENTRE POUR LES VICTIMES D'AGRESSION SEXUELLE DE MONTRÉAL - MONTREAL SEXUAL ASSAULT CENTRE

Comité des femmes actives de Montréal

Information, dons / Information, donations 514.934.0505 # 7456 - Ligne-ressource provinciale / Provincial Helpline 1.888.933.9007 / Montréal 514.933.9007

## TIRAGE ANNUEL 2018 ANNUAL RAFFLE

**Prix Ann Duncan :** Une œuvre d'art : Acts I-2 #1, 2017, sérigraphie et gouache sur papier 33" x 47", gracieuseté de l'artiste Ingrid Bachmann, encadrée gratuitement par la galerie ART MÛR, valeur 2 700 \$

1. Deux billets d'avion en classe économique valables pour toute destination desservie par Air Canada en Amérique du Nord (incluant Hawaï, le Mexique et les Antilles, et certaines destinations soleil. ATT : Une contrepartie monétaire devra être exigée du gagnant selon la destination choisie. Gracieuseté, Fondation Air Canada, Programmes et initiatives, valeur commerciale approximative 3 154 \$
2. Un certificat-cadeau pour une nuitée en chambre Fairmont avec petit-déjeuner pour 2 personnes, gracieuseté, Fairmont Le Reine Elizabeth, valeur 615 \$
3. Une nuitée incluant le petit-déjeuner pour deux personnes, gracieuseté, Le Marriot Château Champlain, valeur 359 \$
4. Deux certificats-cadeaux, gracieuseté, restaurant le Club Chasse et Pêche, valeur totale 300 \$
5. Un ensemble de bijoux qui comprend: un collier Howit en étain et résine, un bracelet Fylo en étain, verre et résine et des boucles d'oreilles Mau en étain, résine et PVC, gracieuseté de l'artiste et bijoutière Anne-Marie Chagnon, valeur 257 \$
6. Quatre billets, catégorie Argent pour la rencontre d'ouverture de la saison 2019, gracieuseté, les Alouettes de Montréal, valeur 248 \$
7. Une paire de billets pour la première de Casse-Noisette, 13 décembre 2018, gracieuseté, Les Grands Ballets Canadiens de Montréal, valeur 240 \$
8. Deux nuitées en cabine, en basse saison, gracieuseté, Camping Choisy, valeur 232 \$
9. Deux livres de collection : Les Montréalais de Jean-François et Atlas de notre temps d'Alastair Bonnett, gracieuseté Groupe Homme, valeur 200 \$

3000 billets Numérotés de 0001 à 3000, coût de 5\$ ch.  
Date: Jeudi 6 décembre 2018 à 19 h / Endroit: Galerie Art-Mûr, 5826 St-Hubert, Montréal  
Le 25 janvier 2019 à 16 h est la date ultime pour réclamer les prix au CVASM, 1801, boul. de Maisonneuve Ouest, Montréal, QC  
Règlements du tirage : [www.cvasm.org](http://www.cvasm.org)  
Questions : 514-934-0505 # 7456 / [info@cvasm.ca](mailto:info@cvasm.ca) RACJ no : 427793-1

10. Une paire de billets pour un concert au choix, saison 2018-2019, gracieuseté Orchestre Métropolitain, valeur 188 \$
11. Une paire de billets, pour le concert La 4<sup>e</sup> Symphonie de Mahler, jeudi le 17 janvier 2019, gracieuseté, Orchestre Symphonique de Montréal, valeur 168 \$
12. Un abonnement de trois mois, gracieuseté fondation des YMCA du Québec, valeur 157,50 \$
13. Un bâton de hockey autographié par les joueurs de l'équipe, gracieuseté, le club de Hockey Canadien Centre Bell, valeur 150 \$
14. Une paire de billets pour le spectacle de ZAZ, le 9 juin 2019, gracieuseté, EVENKO, valeur 139 \$
15. Une paire de billets pour représentation de la pièce, Le Terrien du 13 au 23 mars 2019, gracieuseté, Duceppe, valeur 128 \$
16. Un bon cadeau échangeable contre une paire de billets pour le spectacle Who we are in the dark de Peggy Baker Dance Project, le 27 février 2019, gracieuseté, DANSE DANSE, valeur 125 \$
17. Deux entrées pour la pièce, Children of God, pour une représentation soit le 20, 21, 22 ou 23 janvier 2019, gracieuseté, Segal Centre, valeur 124 \$
18. Une paire de billets pour le spectacle du 9 juin 2019, gracieuseté, Juste pour Rire valeur 120 \$
19. Deux paires de laissez-passer pour les expositions & deux paires de laissez-passer pour le cinéma Imax Telus, gracieuseté, Centre des sciences de Montréal, valeur 120 \$
20. Une paire de billets pour le spectacle de Marie-Mai, vendredi 15 février 2019, gracieuseté, EVENKO, valeur 119 \$
21. Une paire de billets pour la pièce The Last Wife, date au choix entre le 14 et le 24 février 2019, gracieuseté, Centaur Theatre Company, valeur 112 \$
22. Une carte-cadeau, gracieuseté, Boutique Courir, valeur totale 100 \$ (2 tirages)
23. Une carte-cadeau, gracieuseté, Reitmans Canada, valeur 100 \$ (2 tirages)
24. Deux cartes d'embarquement pour le circuit d'eau, escale de 3 h et moins, du lundi au jeudi, gracieuseté, Bota Bota, spa-sur-l'eau, valeur 100 \$
25. un certificat-cadeau échangeable contre une paire de billets en section 2 pour le concert, Les visages de Purcell, 12 janvier 2019, valeur 96 \$, gracieuseté, Arion Orchestre Baroque
26. Deux paires de billets à la carte, gracieuseté, Les Grands Explorateurs, valeur 94 \$
27. Deux laissez-passer, gracieuseté Musée d'archéologie et d'histoire de Montréal, gracieuseté, Pointe-à-Callières, valeur 88 \$
28. Un laissez-passer pour deux personnes pour la production Platonov amour haine et angles morts au théâtre Prospéro, soit le 11, 13 ou 14 décembre 2018, gracieuseté, Groupe de la Veillée, valeur 74 \$
29. Un chèque-cadeau échangeable contre une paire de billets pour la pièce Scènes de la vie conjugale, 18 avril 2019, valeur 72 \$, gracieuseté, Théâtre de Qua't Sous
30. Une paire de billets pour une des représentations, saison hiver 2019, gracieuseté Agora de la danse, valeur 70 \$
31. Une carte-cadeau, gracieuseté, Maison Simons, valeur 50 \$
32. Deux certificats-cadeaux pour des soins de beauté, gracieuseté, Édith Serei, Académie International, valeur 50 \$ (2 tirages)
33. Un certificat-cadeau valide pour deux billets, gracieuseté, Bordel comédie+club, valeur 40,48 \$
34. Un abonnement pour 8 numéros, gracieuseté, Magazine RICARDO, valeur 40 \$
35. Un laissez-passer double pour un spectacle au choix, saison 2019, gracieuseté, Maison Théâtre, valeur 34 \$

Valeur totale des prix: 11 213,98\$

RACJ no : 427793-1

## Partenariat avec le Théâtre Duceppe

Durant l'automne 2018, le CVASM a été approché par la direction du Théâtre Duceppe pour développer un partenariat lors des représentations de la pièce *Consentement* qui a été à l'affiche du 12 décembre 2018 au 2 février 2019. Il a été convenu que le CVASM tiendrait un kiosque d'information dans le foyer du théâtre. Le kiosque pouvait accueillir les questions et commentaires des spectateurs, remettre de l'information sur les services du CVASM et recueillir des dons. Cette activité a permis au CVASM de concevoir divers outils promotionnels tels que des bannières autoportantes. Plusieurs membres de l'équipe des employés et du conseil d'administration, parfois accompagnés par des anciennes bénévoles et des proches ont participé bénévolement à la réalisation de ce partenariat exemplaire. La somme amassée, de 1 318 \$ sera utilisée pour défrayer une partie des coûts de la formation sur le traumatisme vicariant animée par Pascale Brillon à l'hiver 2020.

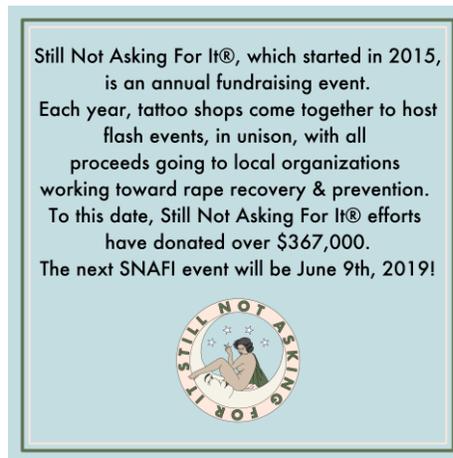


## Spectacle de variétés

Durant le mois d'avril 2019, des représentants de la communauté LGBTQ+ ont organisé diverses activités dans le but ramasser des fonds pour soutenir un organisme dédié aux victimes d'agression sexuelle. La somme de **383 \$** a été recueillie et remise au CVASM.

## Still Not Asking For It

Depuis 2015, des boutiques de tatouages et leurs artistes, dont la fondatrice Ashley Love, s'unissent dans le but d'amasser des fonds pour venir en aide aux victimes d'agression sexuelle. Le, 9 juin 2019, une activité : Still Not Asking For It, s'est tenue au Studio Artease et la somme de **2 613 \$** a été remise au CVASM.



## Dons individuels et corporatifs

Le CVASM a obtenu au courant de l'année, des dons provenant de personnes, d'entreprises et de fiducie de la communauté montréalaise pour un montant total de **5 881,92 \$**.

